# eConsumer.gov

# 苦情情報提供フォーム(Complaint Form)英和対照表

(フォームに苦情情報を入力する際の参考としてご利用下さい。)

#### 英文

## eConsumer.gov Complaint Form

# Before completing this form, you should know what may happen with your information.

The information contained in your complaint may be entered into Consumer Sentinel, a consumer complaint database maintained by the U. S. Federal Trade Commission. Complaints entered into our law enforcement database will be made available to certified government law enforcement agencies in participating countries. This kind of information is used by government agencies to spot new trends, uncover new scams, and target suspect companies and individuals for law enforcement actions. Submitting your complaint will help law enforcement agencies worldwide in our effort to keep the Internet safe for you.

You should not expect that an individual action will be pursued on your behalf. Although the information contained in your complaint will be accessible to government agencies, it may not be accessed by them. Government agencies work in different ways and may respond to your

### 仮 訳

### イーコンシューマー・ガバメント 苦情情報提供フォーム

このフォームに書き込む前に、以下の情報の取扱方針についてご了承願います。

提供された苦情情報は、Consumer Sentinel(米国連邦取引委員会が運営する消費者苦情のデータベース)に登録される可能性があります。このデータベースに登録された情報は、参加国の認証を受けた法執行機関が閲覧できます。この情報は、最近の傾向の把握、新しい詐欺行為の捕捉、また、法執行のために疑わしい事業者や個人に狙いを定めるため、法執行機関によって活用されます。いただいた情報は、世界各国の法執行機関によるインターネットの安全性確保に向けた取組みに役立てられるでしょう。

ただし、必ずしも個別事案の対応が行われるわけではありません。提供された情報は、法執行機関側で閲覧できるようになりますが、実際には閲覧されない可能性もあります。法執行機関によって対応の進め方は異なっており、提供情報に対する対応も異なると思われます。多くの法執行機関は、個々の事案に介入しないケース

complaint differently. Many government agencies do not intervene on behalf of individual consumers. Rather, they take actions to protect the public at large. Also, not every participating government agency can take action against every type of complaint described on the complaint form.

### Please read the privacy policy for more detailed information.

We accept complaints from consumers about online and related transactions with an international component. If your complaint is about a company in your country and has no international component, we recommend you contact a consumer protection agency in your own country.

You do not need to complete every field. However, certain fields are required - these are marked with \*. The more information you provide, the more useful your complaint will be. If you do not provide your name or other information, it may be impossible for us to refer, respond to, or investigate your complaint. Complaints lacking sufficient information or falling outside the scope of the project will not necessarily be entered into the database. Your e-mail address is required if you would like us to send you a reference number for your complaint. The reference number will make it possible for you to access your complaint later.

が多く、広く一般国民の保護を目的として取締りを行います。情報提供フォームに 記載されているあらゆる苦情について、参加する全ての法執行機関が取締りを行 えるという訳でもありません。

さらに詳しい情報については、プライバシーポリシー(個人情報保護の方針)をご覧下さい。

このサイトでは、国際的な性格を持つ、オンライン取引や関連取引について、消費者からの苦情を受け付けています。苦情の内容が自国内の事業者に関するものであり、国際的な性格を持つものではない場合は、自国の消費者保護機関に連絡されることをおすすめします。

記入欄についてはすべての項目を埋めていただく必要はありませんが、\*をつけた欄は必ずご記入ください。より多くの情報を提供していただければ、あなたからの苦情情報はそれだけ役立つこととなるでしょう。氏名などの情報を提供していただかなければ、提供情報について、照会、対応、調査ができない場合があります。不十分な情報しか提供されない場合や情報の内容がこのプロジェクトの対象外になる場合は、データベースに登録されないこともあります。提供情報に対する整理番号の送付を希望されるのであれば、E-mailアドレスをご記入ください。整理番号があれば、情報提供者本人が後日になって自分の情報内容を確認することができます。

HOW CAN WE CONTACT YOU?	情報提供者の連絡先
	(それぞれの欄は半角英数文字で記入して下さい。)
First/given name:	名(下の名前):
Last/family name:	姓(苗字):
Street address:	住所:
Town/city:	市町村:
* Country: State/province: Other state/province not listed: (first select country)	*国(日本在住の方は「JAPAN」を選択。): 州・県(前の欄で「JAPAN」を選択すると県の名前が出ます。): 州・県がリストにない場合、その州・県をご記入ください。:
Zip/post code:	郵便番号(一を記入):
E-mail address (Needed to provide you with a reference number. Example: name@isp.com):	E-mailアドレス(整理番号を送付する際に必要となります。):
Home phone:	自宅の電話番号:
Country code: City/area code: Phone number:	国番号(日本在住の方は「+81」を入力。): 市外局番(最初の「0」を除き記入。): 番号:
Work phone:	職場の電話番号:

Country code:	国番号(日本国内の場合は「+81」を入力。):
City/area code: Phone number: Ext:	市外局番(最初の「0」を除き記入。): 番号: 内線:
WHAT IS YOUR COMPLAINT?	苦情の内容
ABOUT THE COMPANY	相手の事業者について
	(それぞれの欄は半角英数文字で記入して下さい。)
Name of company:	事業者の名称:
Check if company name is unknown:	事業者の名称が不明の場合は、ここをチェックして下さい。:
Company website (Include complete URL, including http://www, as appropriate):	事業者のウェブサイト(例えば「http://www.」なども含め、アドレスを漏れなく記入。):
Company e-mail address:	事業者のE-mailアドレス:
Company street address:	事業者の住所:
Town/city:	事業者の所在する市町村:
Country:	事業者の所在する国:
State/province: Other state/province not listed:	州、県など(前の欄で国を選択すると名前が出ます。):

(first select country) 州・県がリストにない場合、その州・県をご記入ください。: Zip/post code: 郵便番号(一を記入): Phone: 電話番号: Country code: 国番号: City/area code: Phone number: Ext: 市外局番: 番号: 内線: ABOUT THE TRANSACTION 取引の内容について \*Category of transaction (required field): \*取引の種類(記入必須): 枠内の選択肢の各用語 アダルトサイト Adult Site 銀行 Banks Books/Magazines 本•雑誌 **Business Opportunity** 取引話(儲け話) CDs, Tapes, Records CD、テープ、レコード 自動車 Cars カタログ販売、通信販売 Catalogue Sales/Shop at Home Clothing 衣類 コンピューター(機器・ソフト) Computers: Equipment/Software Credit Cards クレジットカード 教育(奨学金、助成金) Education: Scholarships, Grants Foreign Money Offers 外貨 Health Care: Dietary Supplements/Herbal Remedies 健康(栄養(ダイエット)補助食品、薬草療法)

Health Care: Other Products

Health Care: Other Treatment

Health Care: Serious Disease/Ailment

Health Care: Weight Loss Products/Plans

Home Appliances

Home furnishings

Internet Access/Portal Services

Internet Auction

Inventions

Investments

**Jewelry** 

Job Search Services

Lotteries

Multilevel Marketing schemes

Prizes/Sweepstakes

Real Estate

Registration for Trade/Professional Directory

Telephone Equipment

Telephone-Related Services/Pay-Per-Call

Timeshares

Toys/Children's Games

Travel/Vacation/Holidays

Website Design, Promotion

Work-At-Home Plans

Other - Explain in comment field

健康(その他の商品)

健康(その他の療法)

健康(重病・慢性症状)

健康(減量のための製品・プラン)

家庭用電化製品

家庭用家具

インターネット接続サービス、インターネットポータルサービス

インターネット・オークション

発明関連

投資関連

宝石

職業紹介

宝くじ

マルチ商法

懸賞、賭け事

不動産

事業名簿・職業名簿への登録

電話用機器

電話関連サービス、有料ダイヤル

(別荘などの)の共同所有・時間貸

おもちゃ、子供用ゲーム

旅行、余暇関連

ウェブサイトの制作、改良

内職商法

その他 ― コメント欄に記入して下さい。

\* Problem encountered (required field): (use ctrl key to select more than one) \*起こったトラブルの内容(記入必須。複数の項目を選択する場合はctrlキーを使

用。):

Billed for Unordered Merchandise or Service

**Cannot Contact Merchant** 

Defective/Poor Quality

Failure to Honor Refund Policy

Failure to Honor Warranty or Guarantee

Merchandise or Service Never Received

Merchandise or Service Not in Conformity with Order

Merchandise or Service Received Late

Refusal to Sell

Unauthorized Use of Identity/Account Information

Undisclosed or Unsubstantiated Charges

Other Misrepresentation (Explain in Comment Field)

Other (Explain in Comment Field)

How company first contacted you:

E-mail

Fax

In Person

Internet (Other)

Internet Web Site

Mail

Phone

Print

TV/Radio

Unknown

Wireless

枠内の選択肢の各用語

注文していない商品・サービスの代金請求

事業者側に連絡が取れない

欠陥品、粗悪品

払戻しの約束違反

保証の約束違反

商品・サービスが提供されない

商品・サービスが注文したものと異なっている

商品・サービスの提供の遅れ

販売の拒否

個人情報や口座情報の無断使用

内容不明の代金請求、または、架空代金請求

その他の虚偽の説明・表示(コメント欄に記入して下さい。)

その他(コメント欄に記入して下さい。)

事業者側から最初に連絡があったときの連絡方法:

枠内の選択肢の各用語

Eメール

ファックス

直接会って

インターネット(その他)

インターネット・ウェブサイト

郵便

電話

印刷物

テレビ・ラジオ

不明

無線

Date company first contacted you: (MM/DD/YYYY)

事業者側から最初に連絡があった日:

(半角数字で月・日・年の順に記入。2001年4月24日の場合「04/24/2001」のように記入。)

Amount company asked you to pay:

Amount (rounded to whole number): (No special characters such as

[,] [.] [£] [\$], etc.)

Currency:

Amount you actually paid:

Amount (rounded to whole number): (No special characters such as

[,] [.] [£] [\$], etc.)

Currency:

Method of payment:

American Express Credit Card

Bank Account Debit Bank Money Order

Cash

Cash Advance

Casher's Check

事業者側からの請求金額:

金額(大体の総額): (半角数字で記入。「,」「.」「釒」「゚」「゚」「゚」「゚」「゚」」などの特殊文字は入れないこと。)

通貨の単位:

(例えば、日本円の場合は「Japan Yen」、米ドルの場合は「United States Dollars」を選択)

実際に支払った金額:

金額(大体の総額): (半角数字で記入。「,」「.」「釒」「\$」などの特殊文字は入れないこと。)

通貨の単位:

(例えば、日本円の場合は「Japan Yen」、米ドルの場合は「United States Dollars」を選択)

支払方法:

枠内の選択肢の各用語(※については、「支払方法」から開くウィンドウの解説を参照。)

American Expressのクレジットカード

銀行口座からの引き落とし※

銀行為替※

現金

現金前払い※

銀行小切手※

Certified Check

Discover Credit Card

MasterCard Credit Card

Not Reported

Other Credit Card

Other Type of Money Order

Payroll Allotment

Personal Check

Postal Money Order

Telephone Bill

Unknown

Visa Credit Card

Wire Transfer

Name of company contact person:

First/given name:

Last/family name:

Additional comments:

(Please limit entry to 30 lines.)

If you would like a printed record of your complaint, hit "print" before clicking the submit button. By clicking on the submit button below, you agree to have your complaint data included in a multi-national government database. To learn more about what may happen to your complaint data, click here. If you do not wish to submit your complaint data, simply hit the

支払保証小切手※

Discoverのクレジットカード

MasterCardのクレジットカード

連絡なし

その他のクレジットカード

その他の為替

給与からの天引き

個人小切手

郵便為替(X)

電話料金による請求※

不明

Visaのクレジットカード

電信送金※

事業者側の窓口担当者の氏名:

名(下の名前):

姓(苗字):

さらにコメントがあればご記入下さい。:

(英文(半角)で記入していただく必要があります。30行以内でお願いします。)

提供する情報をプリントアウトする場合には、「submit(送信)」をクリックする前に「print(印刷」」をクリックします。下の「submit(送信)」ボタンをクリックすると、各国政府が共同利用するデータベースに提供情報が登録されることに同意したことになります。提供情報の取扱方針については、ここをクリックして下さい。情報を送信しない場合は、ブラウザの「back(戻る)」のボタンを使うか、「close(閉じる)」のボタンを

back button on your web browser or the close button. If you do wish to submit your complaint, click the submit button.

Submit Reset

Providing information using this form is voluntary. Under the Paperwork Reduction Act, as amended, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. The estimated average amount of time to complete the form is 5 minutes.

使ってください。情報を送信する場合は、「submit(送信)」ボタンをクリックします。

Submit (送信) Reset (最初からやり直し)

このフォームを使って情報提供するかどうかは、自由です。改正後の米国の事務 書類削減法により、現在有効なOMB(米国行政管理予算局)の管理番号が表示されていない場合には、行政機関が情報収集を実施し、または支援することは認められず、情報提供を義務付けられることもありません。このフォームの記入に要する時間は平均5分前後を想定しています。